

护理园地

# PDCA 循环法用于手术室管理对人员手卫生执行率及护理质量的影响

陈熙乔, 黄杰, 陈小梅  
广东省化州市人民医院手术室, 广东 化州 525100

**摘要:****目的** 探讨 PDCA 循环法用于手术室管理对人员手卫生执行率及护理质量的影响。**方法** 选取 2014 年 5 月~2015 年 6 月我院 10 个重点手术科室 120 例医护人员为研究对象, 采用随机数表法分为观察组和对照组各 60 例, 其中对照组行常规手术室管理, 观察组在此基础上采用 PDCA 循环法对手术室进行管理, 比较两组人员手卫生执行率、手卫生知晓率, 手术不良事件发生率及两组患者护理满意度。**结果** 干预后观察组手卫生执行率 83.3%、手卫生知晓率 81.7% 与对照组 66.7%、65.0% 比较显著较高 ( $P<0.05$ ); 观察组手术不良事件发生率 23.3% 明显低于对照组 40.0% ( $P<0.05$ ); 观察组客户护理满意率 88.3% 明显高于对照组 73.3% ( $P<0.05$ )。**结论** PDCA 循环法用于手术室管理可有效提高人员手卫生执行率、知晓率, 并改善护理质量, 值得在临床广泛推广。**关键词:** PDCA 循环法; 手术室管理; 手卫生执行率; 护理质量

## Effect of PDCA circulation method applied in operation room management on the implementation rate of hand hygiene and nursing quality of personnel

CHEN Xiqiao, HUANG Jie, CHEN Xiaomei  
Operation Room, People's Hospital of Huazhou City, Huazhou 525100, China

**Abstract: Objective** To investigate the effect of PDCA circulation method applied in operation room management on the implementation rate of hand hygiene and nursing quality of personnel. **Methods** A total of 120 cases of medical staffs in 10 key operation sections were selected as study subjects between May 2014 and June 2015. By the random number table method, they were divided into observation group and control group, 60 cases in each. The control group implemented routine operation room management. On the basis, the observation group adopt PDCA circulation method to manage the operation room. The implementation rate of hand hygiene, awareness rate of hand hygiene, incidence of adverse events and patients' satisfaction to nursing were compared between the two groups. **Results** After intervention, the implementation rate and awareness rate of hand hygiene in the observation group (83.3%, 81.7%) were significantly higher than those in the control group (66.7%, 65.0%) ( $P<0.05$ ); The incidence rate of adverse events in the observation group (23.3%) was lower than that in the control group (40.0%) ( $P<0.05$ ); The patients' satisfaction to nursing in observation group (88.3%) was significantly higher than that in the control group (73.3%) ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of PDCA circulation method in operation room management can effectively improve the implementation rate and awareness rate of hand hygiene, and improve the nursing quality, which is worthy of clinical promotion. **Key words:** PDCA circulation method; operation room management; implementation rate of hand hygiene; nursing quality

手术室为医院重要科室, 手卫生执行率对提高患者术后预后水平、医患关系等方面具有积极意义, 但目前我国医务人员手卫生执行率堪忧, 2014 年国内一项调查<sup>[1]</sup>显示 25 例手术医务人员感染知识平均知晓率为 69.8%, 平均手卫生执行率仅为 46.0%, 因此手术室医务人员手卫生执行方面尚需加强。PDCA 循环法最早由美国管理学家戴明提出, 该循环按照计划、实施、检查、处理 4 个部分实施, 是一种循环往复的管理工作程序, 目前在 II 型糖尿病患者中医延续护理、眼科病房医院感染管理、产科会阴切口感染中已广泛应用, 但对手术室

收稿日期: 2016-05-17

作者简介: 陈熙乔, 本科, 主管护师, E-mail: 18028677813@163.com

管理及护理质量的研究较少<sup>[2-4]</sup>。本文选取 2014 年 5 月~2015 年 6 月我院手术室 120 例医护人员为研究对象, 分析 PDCA 循环法用于手术室管理对人员手卫生执行率及护理质量的影响, 现报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取我院 10 个重点科室 120 例医护人员为研究对象, 其中心血管外科 14 例, 胸外科 11, 普外科 11 例, 妇产科 13 例, 骨科 7 例, 神经外科 12 例, 整形外科 13 例, 泌尿外科 15 例, 耳鼻喉头颈外 11 科例, 眼科 13 例。本研究经医院伦理委员会同意, 所有入选对象均知情同意本研

究。随机分为观察组和对照组各 60 例, 观察组中男 32 例, 女 28 例, 年龄 21~51 岁, 平均年龄 32.67±4.51 岁; 硕士 6 例, 本科 34 例, 专科 20 例; 职称: 副主任护师 6 例, 主管护师 10 例, 护师 16 例, 护士 28 例, 对照组中男 31 例, 女 29 例, 年龄 22~50 岁, 平均年龄 32.65±4.50 岁; 硕士 7 例, 本科 33 例, 专科 20 例; 职称: 副主任护师 7 例, 主管护师 11 例, 护师 14 例, 护士 28 例, 两组在性别、年龄、职称等方面比较无显著差异 ( $P>0.05$ ), 具有可比性。

#### 1.2 方法

**1.2.1 分组管理** 对照组实施常规手术室管理, 做好环境管理、监测管理、预防感染管理、设备管理等。观察组在对照组基础上实施 PDCA 循环法对手术室进行管理: (1) 计划阶段: 设计手卫生依从性调查表, 医院感染专职人员隐蔽式观察记录医务人员手卫生执行情况, 寻找原因, 并绘制成因图, 根据调查结果制定切实可行的计划; (2) 实施阶段: a. 加强全员培训, 医院管理科以全院培训、科室培训、检查提问等方式组织医护人员学习, 并将手卫生制度、洗手特征、方法等相关知识制定成小册, 便医护人员随时翻阅, 护士长将科室学习内容文件传达至每一个员工, 对执行率差科室加强对其手卫生重要性的认知、普及与考核; b. 完善手卫生设施, 手术室洗手池旁安装灭菌毛巾槽, 张贴洗手流程示意图, 并放置快速手消毒剂; (3) 检查阶段, 落实检查工作, 定期查看科室手卫生用品消耗量、抽查医务人员手卫生执行情况, 检查快速消毒液感应式是否可正常消毒; (4) 处理阶段, 定期开

展总结, 将检查及检测结果以简报形式向全院反馈, 不合理地方及时拟定计划, 更改策略, 转入下一 PDCA 循环。**1.2.2 观察指标** 干预 1 个月, 比较干预两组人员手卫生执行率、手卫生知识知晓率, 手卫生执行率由经过统一培训的 4 例医院感染控制人员在其不知情情况下连续观察其手卫生指数总次数及实际手卫生执行次数, 手卫生执行率=实际手卫生执行次数/手卫生指数总次数×100%, 手卫生知识知晓率调查: 由研究者向研究对象说明填写要求后, 让其根据实际情况填写, 且当场回收有效问卷。采用本院自行拟定的《医院护理质量评价量表》记录手术不良事件发生率及两组客户护理满意度, 手术室不良事件以缝针断失、纱布丢失、器械缺失、患者发生压疮或感染等为主, 患者满意度内容包括: 护士入院前后宣教、基础护理、护理技能、服务态度、沟通能力、仪表等 20 个选项, 患者按不满意、较满意、满意作答, 满意率=(满意+较满意)/总例数×100%。

#### 1.3 统计学方法

采用 SPSS19.0 软件处理数据, 计数资料以百分比表示, 采取  $\chi^2$  检验,  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 两组人员手卫生执行率及手卫生知晓率比较

干预前观察组与对照组在手卫生执行率和手卫生知晓率上无显著差异 ( $P>0.05$ ); 而干预后观察组手卫生执行率、手卫生知晓率明显高于对照组 ( $P<0.05$ , 表 1)。

表 1 两组人员手卫生执行率及手卫生知晓率比较 ( $n=60$ )

组别	手卫生执行率		手卫生知晓率	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	38(63.3)	50(83.3)*	37(61.7)	49(81.7)*
对照组	36(60.0)	40(66.7)	38(63.3)	39(65.0)
$\chi^2$	0.146	4.444	0.03	4.261
$P$	$>0.05$	$<0.05$	$>0.05$	$<0.05$

\* $P<0.05$  vs 干预前.

#### 2.2 两组手术不良事件发生率比较

观察组在缝针丢失、纱布丢失、患者压疮及患者感染等不良事件的发生例数少于对照组, 且其手术不良事件发生率明显低于对照组 ( $\chi^2=3.851$ ,  $P<0.05$ , 表 2)。

表 2 两组手术不良事件发生率比较 ( $n=60$ )

不良事件	观察组	对照组
缝针断失	1	2
纱布丢失	2	0
患者压疮	7	9
患者感染	4	13
手术不良事件发生率	14(23.3%)	24(40.0%)

#### 2.3 两组患者护理满意度比较

观察组患者护理满意率明显高于对照组 ( $P<0.05$ , 表 3)。

### 3 讨论

手术室工作量大, 工作时间较长, 承担了较高风险, 医务人员常进行无菌导尿术、麻醉穿刺、动静脉穿刺等多种侵入性操作, 其中手是接触患者及器械的主要部分, 若操作不当引起失误或感染, 使患者疼痛增加, 同时可能引起不必要医疗纠纷, 因而提高手卫生执行率是医院预防感染、改善医患关系的主要举措, 但目前我国护

表3 两组患者护理满意率比较

组别	时间	满意	较满意	不满意	满意率
观察组	干预前	18	17	15	35(58.3)
	干预后	29	24	7	53(88.3)*
对照组	干预前	19	17	24	36(60.0)
	干预后	20	24	16	44(73.3)

\**P*<0.05 *vs* 干预前.

士对术部位感染意识较差,陈颖等<sup>[5]</sup>的调查显示35例护理人员中仅37.1%对掌握了手卫生指征与方法,手卫生依从率仅25.0%,因此医院需要加强对医院感染的控制,提高医务人员对手卫生执行率及综合护理质量。PDCA循环法最早应用于企业管理,特点是注重细节量化、环节监控及全程互动,因而对改善日益紧张的医患关系具有积极意义,而刘卫红等<sup>[6]</sup>将PDCA循环法应用于手术物品安全管理中发现干预后手术物品不良事件发生率从干预前的0.82%降低到干预后的0.49%,因此该方案在保障手术室护理安全方面有积极意义,而其实施力度目前尚存不足。

本研究选取我院120例医护人员为研究对象,结果显示实施PDCA循环法管理后观察组手卫生执行率、手卫生知识知晓率明显高于对照组,且观察组手术不良事件明显低于对照组,观察组护理质量较对照组显著提高,这与罗光英等<sup>[7]</sup>的研究结果相似,因此PDCA循环法在手术室管理中具有较高的应用价值,可有效提高人员手卫生依从性,对改善整体护理质量及医患关系具有积

极意义。

综上,PDCA循环法用于手术室管理可有效提高人员手卫生执行率,提高护理质量,值得在临床应用推广。

参考文献:

[1] 蒋菊英,方 兴,苏骏灵,等. 手术室医务人员感染知识及手卫生执行现状调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 24(1): 231-2, 235.  
[2] 高雅杰,马 骏. PDCA循环法在Ⅱ型糖尿病患者中医延续护理中的应用效果研究[J]. 时珍国医国药, 2013, 24(6): 1493-4.  
[3] 刘 忻,方素珍,高小萍,等. PDCA循环法与精细化管理在眼科病房医院感染管理中的应用[J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(12): 2957-8.  
[4] 陈 丽,李 妍,肖 红,等. PDCA循环法对降低会阴切口感染的探讨[J]. 护士进修杂志, 2014(10): 893-5.  
[5] 陈 颖,董叶丽,黄淳茂,等. 手术室护士预防手术部位感染依从性的调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2013, 23(21): 5217-9.  
[6] 刘卫红,王惠平. PDCA循环在手术物品安全管理中的应用[J]. 护理学杂志, 2014, 29(6): 42-3.  
[7] 罗光英,游灿青,李凌竹,等. PDCA循环法在手卫生依从性管理中的应用[J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 24(11): 2839-41.

护理园地

新生儿监护室患儿家属的压力源干预研究

董 莉<sup>1</sup>,余晓芳<sup>2</sup>

<sup>1</sup>佛山市顺德区妇幼保健院,广东 佛山 528300;<sup>2</sup>开平市中心医院,广东 开平 529300

**摘要:****目的** 通过对新生儿监护室患儿家属的压力源进行的分析,给予实施干预。**方法** 选择2013年6月~2014年6月我科住院的患儿家属300名为研究对象。心理因素用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)进行分析。针对压力源实施干预,干预前为对照组,干预后为实验组。干预后300例家属再进行前后的心理因素对比。**结果** 通过对患儿家属进行心理压力干预,增加患儿家属对疾病知识的认识,对新生儿监护病房环境和对我们医务人员工作的了解。使抑郁、焦虑等负性情绪均低于干预前,比较差异有统计学意义(*P*<0.05)。**结论** 了解和识别家属的压力源,减少其压力应激,实施护理干预及情感支持有利于满足家属需求,优化服务,减少医患纠纷,和谐医患关系,提高了患儿家属的满意度。**关键词:**监护室;患儿家属;压力源;干预

Recognition and intervenation of the stress of paediatric patients's families in neonatal intensive care unit

DONG Li<sup>1</sup>, YU Xiaofang<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Maternity and child care of Foshan city shunde district, Foshan 528300, China;<sup>2</sup>Kaiping Center hospital, Kaiping 529300, China

**Abstract: Objective** To analyze the stress of paediatric patients's families in neonatal intensive care unit and implementing intervention. **Methods** A total of 300 paediatric patients's families during hospitalization between 2013. 06 and 2014. 06 were selected as object. Psychological factors was analysed with self-rating anxious scale(SAS) and self-rating depression scale(SDS). Implement intervention were performed on stressors. Families pre-intervention were performed as control group and post-intervention as experimental group. The psychological factors of 300 families of post-intervention with that pre-intervention were compared. **Results** By intervention to the stressors of paediatric patients's families, patients' families got an increased knowledge of disease, environment of neonatal intensive care unit and work of medical personnel. The negative emotions of anxiety and depression were significantly less than pre-intervention(*P*<0.05). **Conclusion** Recognition stressor of paediatric patients's families, decreasing stressors of families, implementing nursing care and providing emotional support, meeting relations' requirements, and optimizing the service will reduce doctor-patients' disputes, harmonize the doctor-patient relationship and elevate the degree of satisfaction of paediatric patients's families. **Key words:** intensive care unit; paediatric patients'families; stressors; intervention

新生儿监护病房拥有众多复杂的仪器和设备,作为一个相对封闭,是病情较重新生儿连续24 h病情监测、集中治疗和护理的单元,由于病重新生儿的抵抗力和免疫力下降,新生儿监护病房需严格控制人员进出,防止院内感染,故新生儿住入病房后,家长不能昼夜陪在身边,只能在规定的时间内探视,且患儿无语言表达能力,探视时间得到的信息有限,感受与患儿分离的痛苦,医护人员在工作中仅做好患儿的治疗和护理忽视了家长的心理反应,家属会对患儿的预后极其敏感甚至对医务人员的怀疑与不信任,恐惧与缺乏安全感紧张和焦虑等,甚至不配合医护人员的治疗,诱发医患矛盾。根据“家庭系统理论”危重患者病情发生变化时家庭成员必

定出现变化,当刚刚诞生的小生命住进监护室时,整个家庭都会特别紧张和焦虑处于强烈的应激状态,往往会对医务人员提出较高的要求<sup>[1]</sup>。邹爱丽等<sup>[2]</sup>指出随着医学模式的转变,护理职能向多元化发展,家属也是护理工作的一部分。新生儿监护病房家属心理压力大,并有其特殊的需求。家长往往不仅担心患儿的治疗及护理,还会担心孩子是否会被丢失或错抱等各种心理压力。向国平等<sup>[3]</sup>报道PICU患儿家长心理健康水平低于正常人,普遍存在不同程度的焦虑、抑郁等方面的心理问题。国外研究指出患者因病情危重住入重症监护室,会对家属产生强烈的情感冲击<sup>[4-5]</sup>,甚至体验着比患者更为巨大的压力。家属是患者最可靠的社会支持系统之一,但ICU护士总是将所有的精力放在对患者生命的抢救和病情监测上,对家属的心理需求往往未给予足够认识和重视<sup>[6-7]</sup>。选择2015年1~12月在本科室住院的患儿

收稿日期:2016-05-15  
基金项目:佛山市2011年科技局立项课题(201108245)  
作者简介:董 莉,本科,主管护师,E-mail: 18028677813@163.com